



Α Ι Τ Η Σ Η – ΥΠΕΥΘΥΝΗ ΔΗΛΩΣΗ

(άρθρο 8 Ν.1599/1986 και άρθρο 3 παρ. 3 Ν.2690/1999)

Η ακρίβεια των στοιχείων που υποβάλλονται με αυτή τη δήλωση μπορεί να ελεγχθεί με βάση το αρχείο άλλων υπηρεσιών

Περιγραφή αιτήματος: «ΕΓΓΡΑΦΗ ΝΗΠΙΟΥ» ☐

«ΕΓΓΡΑΦΗ ΒΡΕΦΟΥΣ» ☐

Προς ⁽¹⁾ :	ΑΡΙΘΜ. ΑΙΤΗΣΗΣ	ΗΜΕΡΟΜΗΝΙΑ
ΝΠΔΔ ΚΟΙΠΑΠ ΔΗΜΟΥ ΕΟΡΔΑΙΑΣ		
	Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΑΙΤΟΥΝΤΟΣ

Ο – Η Όνομα:		Επώνυμο:	
Όνομα Πατέρα:		Επώνυμο Πατέρα:	
Αριθμός Δ.Τ. ή Άδειας Παραμονής:		Ημερομηνία γέννησης ⁽²⁾ :	
Τόπος Κατοικίας, Τ.Κ.:		Οδός, Αριθμός:	
Τηλέφωνο Οικίας:		Τηλέφωνο Εργασίας:	
Τηλέφωνο Κινητό:		Τηλέφωνο Άλλο:	
Επάγγελμα:		Ασφαλιστικός Φορέας:	

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΣΥΖΥΓΟΥ

Ονοματεπώνυμο:		Ονοματεπώνυμο Πατέρα:	
Αριθμός Δ.Τ. ή Άδειας Παραμονής:		Διεύθυνση Κατοικίας:	
Επάγγελμα:		Τηλέφωνα επικοινωνίας:	

Με ατομική μου ευθύνη και γνωρίζοντας τις κυρώσεις⁽⁴⁾, που προβλέπονται από τις διατάξεις της παρ. 6 του άρθρου 22 του Ν. 1599/1986, δηλώνω ότι:

1. Όλα τα στοιχεία που προσκομίζω είναι αληθή

2. Ο συνολικός αριθμός των ανήλικων παιδιών μου είναι:

3. Η οικογένεια μου είναι μονογονεϊκή ΝΑΙ ☐ ΟΧΙ ☐

4. Δεν έχω προβεί σε διακοπή άσκησης επιτηδεύματος (σε περίπτωση Ελεύθερων Επαγγελματιών) ☐

5. Δεν έχω προβεί σε διακοπή άσκησης επιτηδεύματος (σε περίπτωση εταίρου Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή Ε.Π.Ε.) ☐

6. Δήλωση ποσοστού αναπηρίας άνω 67% σύμφωνα με τη βεβαίωση Κ.Ε.Π.Α ☐

7. Το εκκαθαριστικό του φορ. Έτους 2020 θα το προσκομίσω έως και τις 30-6-2021 ☐

8. Δήλωση του δηλωθέντος οικογενειακού εισοδήματος σύμφωνα με το εκκαθαριστικό σημείωμα του τελευταίου έτους

ΔΗΛΩΘΕΝ ΕΙΣΟΔΗΜΑ	πατέρα:	Μητέρα:	ΣΥΝΟΛΙΚΟ:
------------------	---------	---------	-----------

ΣΤΟΙΧΕΙΑ ΠΑΙΔΙΟΥ

α/α	Όνομα	Επώνυμο	Ημερομηνία Γέννησης	Εγγραφή	ΠΑΙΔΙΚΟΣ 1 ^{ης} ΕΠΙΛΟΓΗΣ	ΠΑΙΔΙΚΟΣ 2 ^{ης} ΕΠΙΛΟΓΗΣ
				☐		

ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΠΟΥ ΣΥΝΟΔΕΥΟΥΝ ΤΗΝ ΑΙΤΗΣΗ

ΤΙΤΛΟΣ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΟΥ:	ΠΑΤΕΡΑΣ	ΜΗΤΕΡΑ
ΥΠΟΧΡΕΩΤΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ		
1. Φωτοτυπία Αστυνομικής Ταυτότητας ή Αντίγραφο διαβατηρίου/ Άδεια νόμιμης παραμονής στη χώρα		
2. Πιστοποιητικό Οικογενειακής Κατάστασης		
3. Βεβαίωση υγείας παιδιού – (Ιατρική βεβαίωση, καρτέλα εμβολίων, πρόσφατα αποτελέσματα φυματινοαντίδρασης mantoux)		
4. Αντίγραφο εκκαθαριστικού σημειώματος του τελευταίου Έτους 2021 (εισοδήματα του 2020)		
ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΕΡΓΑΣΙΑΣ		
Δημόσιος Τομέας/Τοπική Αυτοδιοίκηση ή ΝΠΔΔ αυτών		
1. Πρόσφατη βεβαίωση εργασίας (τακτικοί, αορίστου και ορισμένου χρόνου)		
Ιδιωτικός Τομέας		
1. Βεβαίωση εργασίας από τον εργοδότη ή αναγγελία πρόσληψης		
Ελεύθεροι Επαγγελματίες		
1. Αντίγραφο της Δήλωσης Έναρξης Επιτηδεύματος στη ΔΟΥ		
2. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα		
Εταίροι σε Ο.Ε. ή Ε.Ε. ή Μονοπρόσωπη Ε.Π.Ε.		
1. Καταστατικό και τυχόν μεταβολές		
2. Πιστοποιητικό περί μη λύσης (ΓΕΜΗ)		
3. Βεβαίωση ασφαλιστικού φορέα		
Αυτοαπασχολούμενοι στον πρωτογενή τομέα		
1. Βεβαίωση ασφάλισης από τον Ο.Γ.Α. (για το προηγούμενο έτος)		
Άνεργοι		
1. Βεβαίωση ανεργίας ή αντίγραφο δελτίου ανεργίας σε ισχύ		
ΕΙΔΙΚΑ ΔΙΚΑΙΟΛΟΓΗΤΙΚΑ ΑΝΑ ΠΕΡΙΠΤΩΣΗ		
Δικαιολογητικά που αφορούν οικογενειακή κατάσταση		
1. Αντίγραφο διαζευκτηρίου		
2. Αντίγραφο αίτησης διαζυγίου		
3. Βεβαίωση μεταβολής ατομικών στοιχείων της Δ.Ο.Υ.		
4. Δικαστική απόφαση για την επιμέλεια του παιδιού		
5. Ληξιαρχική πράξη θανάτου αποβιώσαντα γονέα		
6. Υπεύθυνη Δήλωση του Ν.1559/1986 σε περίπτωση διάστασης γονέων		
7.Βεβαίωση γραμματείας σχολής τελευταίου εξαμήνου (για γονείς φοιτητές)		
8. Βεβαίωση από το Στρατό (για γονέα στρατιώτη)		
9. Βεβαίωση Κ.Ε.Π.Α. (67% και άνω) ή βεβαίωση από Δημόσιο Νοσοκομείο		

* Συμπληρώνεται από την Υπηρεσία

Πτολεμαΐδα/...../2021

Ο/Η Αιτών/ούσα